

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

_____._____.20____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Родильный дом г.Краснодара министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача **Сторожука Александра Петровича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) или его(ее) законный представитель

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные услуги согласно Приложению №1.

1.2 Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

1.3 При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных услуг.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1 Услуги Заказчику оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении договора.

2.2 При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно прейскуранту.

2.3 В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Заказчику данных медицинских услуг.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1 Стоимость оказываемых Заказчику услуг согласно прейскуранту составляет:

3.2 Оплата Заказчиком производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету с использованием терминала на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата).

3.3 При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Заказчику документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1 Исполнитель обязан:

4.1.1 своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги в установленный договором срок;

4.1.2 предоставить Заказчику доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора;

4.1.3 при оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

4.1.4 обеспечить заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.1.5 обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

4.1.6 вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику услуг;

4.1.7 обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика;

4.1.8 хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика, и предоставлять ее без согласия Заказчика в установленном законом случаях, а также лицам, указанным Заказчиком в пункте 5.8. настоящего договора.

4.2 Исполнитель имеет право:

4.2.1 требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг;

4.2.2 привлекать для оказания Заказчику медицинских услуг третьих лиц;

4.2.3 в случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Заказчика, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

4.2.4 в случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги;

4.2.5 требовать от Заказчика полной оплаты оказанных услуг.

4.3 Заказчик обязан:

4.3.1 своевременно оплатить стоимость услуги;

4.3.2 сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3 соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Заказчиком, неукоснительно выполнять рекомендации врачей;

4.3.4 своевременно информировать Исполнителя о любых обязательствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени получения медицинской услуги.

4.4 Заказчик имеет право:

4.4.1 получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;

4.4.2 отказать от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

5.1 Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность ЛО-23-01-013831 выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края 12.08.2019 года.

5.2 Заказчик уведомлен о том, что данный вид медицинской услуги не входит (входит) в программу ОМС и не финансируется (финансируется) из средств ОМС.

5.3 Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Заказчика и устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.4 Началом предоставления медицинской услуги считается:

5.4.1 при стационарном лечении — день госпитализации;

5.4.2 при амбулаторном лечении — первичный осмотр и обследование.

5.5 Продолжительность услуги _____ дней (часов).

5.6 Лечение производит врач (врачи)

5.7 Заказчик дает согласие на сообщение в стол информации Исполнителя о пребывании в стационаре (отказывается от сообщений информации).

5.8 Заказчик дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам: _____

5.9 Заказчик дает согласие на получение информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации). При отказе эти сведения сообщить: _____

5.10 Заказчику по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующими нормативными актами.

5.11 Заказчик информирован:

5.11.1 о возможных (но необязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью: _____

В случае возникновения осложнений Исполнитель предпринимает действия, направленные на устранение их последствий без дополнительной платы.

5.11.2 о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

5.12 В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Заказчика.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1 В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

6.1.1 назначение нового срока оказания услуги;

6.1.2 уменьшение стоимости предоставленной услуги;

6.1.3 исполнения услуги другим специалистом;

6.1.4 расторжение договора и возмещение убытков, в том числе понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

6.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

7.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

7.2 Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

7.3 Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1 Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке.

8.2 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения

Родильный дом г.Краснодара министерства

здравоохранения Краснодарского края

Адрес: 350063, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар,

ул. Комсомольская, 44

ИНН 2309067910

КПП 230901001

р/с 40601810900003000001

Лицевой счет: Министерство финансов КК (ГБУЗ Роддом

г. Краснодара МЗ КК л/с 828537400)

БИК 040349001

Наименование банка Южное ГУ Банка России

Заказчик:

_____/Сторожук А.П./

М.П.